



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO
 PATRIMONIO AUTONOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR
 LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razon Social del Aportante SSL DE COLOMBIA SAS ZUCCOT VIAJES		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C <input type="checkbox"/> C.E No. 900956211		3. Año 2018	Trimestre 1	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-06-14	
4. Direccion del Aportante CALLE 12 NO 4-11		5. Telefono del Aportante 3165333574	6. Ciudad SAN MARTIN	6a. Departamento META		12. Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento ZUCCOT VIAJES	8. N° Registro Nal. Turismo 53724	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio SAN MARTIN	11. Departamento META			473,000
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo				Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3			14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 473,000
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIL. 900649119-9				15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 1,000			16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 0
				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano) 1,000			

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Identificación	<u>Freddy Perez</u> <u>Beddy Alston de Pinos</u> <u>80445862</u>	Revisor Fiscal Nombre Identificación Número TP	Contador Nombre Identificación Número TP
			<u>Oscar Luis Camacho</u> <u>453873804</u> <u>452289</u>

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Autorizada por Comercio Exterior S.A.

1. Nombre o Razón Social del Aportante		2. Documento de Identificación		3. Año	Trimestre	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd)
SSL DE COLOMBIA SAS ZUCCOT VIAJES		<input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900956211		2018	3	2018-12-12
4. Dirección del Aportante		5. Teléfono del Aportante	6. Ciudad	6a. Departamento		12 Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
CALLE 12 NO 4-11		3165333574	SAN MARTIN	META		
7. Nombre del Establecimiento		8. N.º. Registro Nat. Turismo	9. Clase Establecimiento	10. Ciudad o Municipio		14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
ZUCCOT VIAJES		53724	03	SAN MARTIN		
13. Forma de Pago						
<input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo						
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS Nit. 900649119-9						
Sistema Nacional de Recaudo						
Banco de Bogotá						
Cta Cie. No. 062-91261-3						
15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)						
22,000						
16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)						
1,000						
17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)						
23,000						

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trata de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante
Nombre Freddy Paz
Identificación 88415862

Revisor Fiscal
Nombre
Identificación
Número TP

Contador
Nombre
Identificación
Número TP

[Firma]
OSCAR PULGAR CERMACHO
9955397804
952285

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente

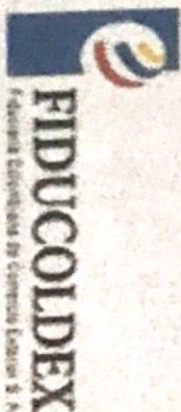
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



1. Nombre o Razón Social del Aportante SSL DE COLOMBIA SAS ZUCCOT VIAJES		2. Documento de Identificación <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E. No. 900956211		3. Año 2018		Trimestre 2		Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2018-09-13	
4. Dirección del Aportante CALLE 12 NO 4-11		5. Teléfono del Aportante 3165333574		6. Ciudad SAN MARTIN		6a. Departamento META		12. Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
7. Nombre del Establecimiento ZUCCOT VIAJES		8. N.º Registro Nat. Turismo 53724		9. Clase Establecimiento 03		10. Ciudad o Municipio SAN MARTIN		11. Departamento META	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input checked="" type="checkbox"/> Efectivo		Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3		14. Total Base Gravable (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		15. Liquidación Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)		16. Interés de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)	
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9				17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1.000 más cercano)				3.000	

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenerlo)

Declarante Nombre Freddy Perez Revisor Fiscal Nombre _____
 Identificación 50445822 Identificación Número TP _____
 Contador Nombre Osor Juber Comedoc
 Identificación 79583804 Número TP 15289

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
 ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO



CONTRIBUCIÓN PARAFISCAL CON DESTINO AL TURISMO

PATRIMONIO AUTÓNOMO - FONDO NACIONAL DE TURISMO - FONTUR

LEY 1558 - 2012



FIDUCOLDEX
Fiduciaria Colombiana en Comercio Exterior S.A.

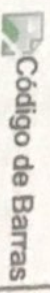
1. Nombre o Razon Social del Aportante SSL DE COLOMBIA SAS ZUCCOT VIAJES		2. Documento de Identificacion <input checked="" type="checkbox"/> NIT. <input type="checkbox"/> C.C. <input type="checkbox"/> C.E No. 900956211		3. Año 2018	Trimestre 4	Fecha del Pago (aaaa-mm-dd) 2019-02-22
4. Direccion del Aportante CALLE 12 NO 4-11		5. Telefono del Aportante 3165333574	6. Ciudad SAN MARTIN		6a. Departamento META	
7. Nombre del Establecimiento ZUCCOT VIAJES	8. N°. Registro Nal. Turismo 53724	9. Clase Establecimiento 03	10. Ciudad o Municipio SAN MARTIN		11. Departamento META	
13. Forma de Pago <input type="checkbox"/> Cheque <input type="checkbox"/> Efectivo			Sistema Nacional de Recaudo Banco de Bogotá Cta Cte. No. 062-91261-3			
Favor girar cheque a nombre de Fiducoldex - P.A. FIDUCOLDEX FONTUR RECAUDOS NIT. 900649119-9						
14. Total Base Gravable. (Si se trata de ingresos operacionales el valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		15. Liquidacion Privada (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		16. Interes de Mora (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)		17. Total Pagado (El valor debe ser aproximado al múltiplo de 1,000 más cercano)
11,526,000		29,000		1,000		30,000

18. Nombres y Firmas (De conformidad con el artículo 6 del Decreto 1036 de 2007 cuando se trate de personas jurídicas la declaración privada debe estar firmada por el representante legal y contador público o revisor fiscal en los casos que exista obligación fiscal de tenenlo)

Declarante
Nombre David V. Fari
Identificación 31993824 car

Revisor Fiscal
Nombre _____
Identificación _____
Número TP _____

Contador
Nombre Osier Javier Lemado
Identificación 99593804
Número TP 95289



Código de Barras

Imprima TRES (3) copias: 1. Banco 2. Fiduciaria 3. Cliente
ESTE FORMULARIO ES COMPLETAMENTE GRATUITO